別添Ⓑ

（個　人）　口　座　振　込　依　頼　書

香川県職業能力開発協会　行 令和　　　年　　　月　　　日

〒　　　　　　　　　-

住　所

Ｔ Ｅ Ｌ 　　　　　　　　　　　　-　　　　　　　　　-

　氏　名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

受検手数料について、下記口座への振込みを希望します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行・信用金庫信用組合・農協 | 本店・支店本所・支所・出張所 |
| 預金の種類 |  | 1.　普　通（総合口座） | 2.　当　座 |
| 口 座 番 号 |  |  |  |  |  |  |  | 番号は右づめでご記入ください |
| 口 座 名 義 | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 預金通帳に記載されているとおりにご記入ください30文字まで登録できます |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

　　　　　　　（注１） 預金通帳をご覧のうえ、正確にご記入ください。なお、貯蓄預金への振込みのご指定は

できませんのでご注意ください。

　　　　　　　 （注２） 本依頼書は、領収証と併せてご返送ください。※紛失された方は下記に☑してください。

**□**

 **領収証を紛失しました**

【ゆうちょ銀行の場合】

表紙裏面の**見開きページ**を

コピーして貼り付けて下さい。

* 通帳表紙（裏面）のコピー貼付け欄　◆

※通帳がない口座の場合は、必要情報が写っている画面のコピーを貼付け

※ゆうちょ銀行の場合は、表紙裏面の見開きページのコピーを貼付け

◆通帳表紙の裏面◆

○○口座

（

ｶﾀｶﾅ

表記）

○○

○○

ｻﾏ

**支店名**

**口座番号**

○○

0000000

○○銀行

【通帳がない口座の場合】

ＰＣ画面等を印刷した部分

お

名前

：

○○○○

ｻﾏ

店番：

000

口座番号：

0000000

口座種別：〇〇

○○銀行

○○支店

　　　　　　　　　　　　Ｎｏ．

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金額　　円　　領収証Ｎｏ．